

An die Bezirkshauptmannschaft\*  
An den Stadtmagistrat\*

Behörde

\*) nichtzutreffendes streichen!



## Verzicht auf die Schischulbewilligung

Familien- oder Nachname		Vorname
Geburtsdatum	akad. Grad, Berufstitel	Staatsangehörigkeit
Hauptwohnsitz oder Aufenthalt in Tirol oder im Ausland (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
telefonische Erreichbarkeit (Mobiltelefon, Festnetz)		E-Mail-Adresse

Hiermit verzichte ich auf meine  
**Schischulbewilligung**

Späterer Tag des Verzichtes (falls gewünscht):

*sonstige Angaben:*

### Beilagen:

Schischulinhaberausweis

### Hinweise zum Datenschutz:

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter:  
<http://www.tirol.gv.at/datenschutz> (Elektronischer Akt - ELAK)

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Antragsteller(in)*